



Resumen #249

Punción aspiración aguja fina (PAAF) guiada ecográficamente de nódulos tiroideos subcentimétricos.

¹Szlabi S, ¹Chiarella IC, ²Cuvertino ER, ¹Gelman LM

¹Laboratorio Privado de Patología; ²Centro de Ecografía Dr. Cuvertino

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

Introducción: aproximadamente 2/3 de la población general presenta nódulos tiroideos no palpables. El uso sistemático de la PAAF guiada ecográficamente ha permitido la detección de nódulos de hasta 2mm de diámetro. Según distintas publicaciones, entre el 5 y el 24% de los nódulos hallados, son microcarcinomas de tiroides (MCT), definidos por la OMS como aquellos que miden ≤ 10 mm. La Sociedad Latinoamericana de Tiroides, en sus guías de manejo de los nódulos subcentimétricos, no recomienda su punción, salvo que se evidencie crecimiento, invasión extracapsular o presencia de ganglios linfáticos sospechosos.

Objetivos: establecer la sensibilidad y especificidad de la PAAF tiroidea para detectar carcinomas papilares en los nódulos subcentimétricos.

Material y Métodos: Estudio transversal y descriptivo. Del archivo del "Laboratorio Privado de Patología", se seleccionaron, aquellas PAAF obtenidas bajo control con eco-doppler, durante los últimos 28 meses, que se correspondieron con nódulos menores de 10 mm. Fueron fijadas en alcohol, coloreadas con hematoxilina-eosina y observadas con microscopio óptico. Se utilizó el Sistema Bethesda de Nomenclatura para Citopatología de Nódulos Tiroideos (SBNT) para clasificar en categorías a las PAAF. Se emplearon las fórmulas para determinar sensibilidad y especificidad.

Resultados: de 696 PAAF archivadas, 102 (14,65%) fueron nódulos menores de 10mm. Los tamaños variaron entre 3 y 10 mm de diámetro. De estos nódulos, el 24,5% (25) fueron informados como categoría 5 (sospechoso) o 6 (maligno) del SBNT. De estos 25 casos, el 64% tuvieron confirmación histopatológica de carcinoma papilar, y el 4% correspondió a tiroiditis; el 20% aún no fueron operados y en él 12% de los casos no se obtuvieron los datos de seguimiento. La sensibilidad fue del 100% y la especificidad del 98,71%, teniendo en cuenta los casos en los que se obtuvo la confirmación por la anatomía patológica.

Conclusión: el presente trabajo muestra que la PAAF tiroidea eco-guiada de nódulos subcentimétricos posee alta sensibilidad y especificidad. Por tal motivo es un método fidedigno de diagnóstico oportuno aún en nódulos menores a los 10mm.

Palabras Clave:

nódulos tiroideos subcentimétricos; microcarcinoma papilar; punción aspiración aguja fina; Sistema Bethesda.

Ultrasonically guided fine needle aspiration (FNA) of subcentimeter thyroid nodules.

¹Szlabi S, ¹Chiarella IC, ²Cuertino ER, ¹Gelman LM
¹Laboratorio Privado de Patología; ²Centro de Ecografía Dr. Cuertino

Abstract:

Introduction:..approximately two thirds of the general population has no palpable thyroid nodules. The routine use of ultrasound-guided FNA has allowed the detection of nodules up to 2 mm in diameter. According to various publications, between 5 and 24% of the nodules found are thyroid microcarcinomas (TMC), defined by WHO as those measuring \leq 10 mm. The Latin American Thyroid Society , in its guidelines for management of subcentimeter nodules, does not recommend puncture unless growth, extracapsular invasion or presence of suspicious lymph nodes were apparent.

Objectives: To establish the sensitivity and specificity of FNA detecting thyroid papillary carcinomas in subcentimeter nodules.

Material and Methods: Transversal and descriptive study. File "Private Pathology Laboratory "were selected, those obtained under control FNA Doppler ultrasound during the past 28 months, which corresponded to nodules smaller than 10 mm. Samples were fixed in alcohol, colored with hematoxylin-eosin and observed under light microscope. The Bethesda System nomenclature of Cytopathology of Thyroid Nodules (BSTN) was used to categorize the FNA. Formulas were used to determine sensitivity and specificity.

Results: 696 FNA filed, 102 (14.65%) were nodules smaller than 10mm. Sizes varied between 3 and 10 mm diameter. Of these nodules, 24.5% (25) were reported as Category 5 (suspicious) or 6 (malignant) of SBNT. Of these 25 cases, 64% had histopathologic confirmation of papillary carcinoma, and 4% were thyroiditis; 20% still did not have surgery yet and in 12% of cases no follow-up data were obtained. Sensitivity was 100% and specificity of 98.71%, taking into account the cases in which the pathological confirmation was obtained.

Conclusion: This study shows that ultrasound-guided thyroid FNA of subcentimeter nodules has high sensitivity and specificity. For this reason it is a reliable method for early diagnosis even in smaller nodules to 10mm.

Keywords:

subcentimeter thyroid nodules; papillary microcarcinoma; fine needle aspiration; Bethesda System.